



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
45	TERAPIA Lenguaje/Aprendizaje	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
46	COLOCACIÓN, RETIRO DE YESO (c/u)	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
47	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MENOR	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
48	RIESGO QUIRÚRGICO, ELECTROCARDIOGRAMA	Recibo de pago	15.00	15.00	Automático
49	URETRICISTOSCOPIA	Recibo de pago	60.00	65.00	Automático
50	CATETER VESICAL + LAVADO VESICAL	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
51	TALLA VESICAL	Recibo de pago	15.00	25.00	Automático
52	INFILTRACIÓN	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
53	INTERVENCIÓN DE FRENILLO	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
54	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA	Recibo de pago	30.00	40.00	Automático
55	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CÓRNEA	Recibo de pago	30.00	35.00	Automático
56	EXPLORACIÓN DE VIAS LAGRIMALES	Recibo de pago	40.00	45.00	Automático
SERVICIOS EN HOSPITALIZACIÓN					
57	HOSPITALIZACIÓN EN AMBIENTE CON AIRE ACONDICIONADO(Por día)	Recibo de pago	30.00	35.00	Automático
58	HOSPITALIZACIÓN (Por día)	Recibo de pago	15.00	15.00	Automático
59	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MENOR	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
60	MONITOREO FETAL (Procedimiento completo)	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
61	USO DE INCUBADORA (Por día)	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
62	PARACENTESIS EVACUATORIA	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
63	AMEU (ASPIRACION MANUAL ENDO UTERINA)	Recibo de pago	80.00	90.00	Automático
64	PARTO NORMAL	Recibo de pago	80.00	100.00	Automático
SERVICIOS EN CENTRO QUIRÚRGICO					
65	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES - CIRUGÍA MENOR	Recibo de pago	80.00	80.00	Automático
66	DERECHO DE SOP x CIRUGÍA MAYOR CON ANESTESIA REGIONAL	Recibo de pago	160.00	160.00	Automático
67	DERECHO DE SOP x CIRUGÍA MAYOR CON ANESTESIA GENERAL	Recibo de pago	300.00	300.00	Automático

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
68	DERECHO DE SOP x ELECTROCAUTERIZACIÓN	Recibo de pago	30.00	30.00	Automático
(*) Para el cobro de pacientes, se presentará a caja la orden con la indicación del procedimiento elaborado por el cirujano indicando, si es cirugía (mayor o menor) y el tipo de anestesia (General o REGIONAL en coordinación con el jefe de SOP .					
SERVICIOS EN LABORATORIO					
BIOQUÍMICA					
69	ACIDO ÚRICO,BILIRRUBINA DIRECTA,BILIRRUBINA INDIRECTA (c/u)	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
70	ARTITEST, PRUEBA DE LATEX (c/u)	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
71	DEPURACIÓN DE CREATININA	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
72	FOSFATASA ÁCIDA, FOSFATASA ALCALINA (c/u)	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
73	GLUCOSA, UREA, CREATININA (c/u)	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
74	PROTEINA C REACTIVA	Recibo de pago	15.00	18.00	Automático
75	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
76	PROTEINURIA (ORINA 24 HORAS)	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
77	TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (Incluye 4 muestras)	Recibo de pago	15.00	25.00	Automático
78	TRANSAMINASAS TGO,TRANSAMINASAS TGP.(c/u)	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
79	TRIGLICÉRIDOS, COLESTEROL LDL, HDL (c/u)	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
80	GLUCOSA PRUEBA RAPIDA	Recibo de pago	5.00	5.00	Automático
MICROBIOLOGÍA					
81	ESPUTO (BK), ESPUTO (KOH)	Recibo de pago	GRATIS	GRATIS	Automático
82	EXAMEN DE HECES: PARÁSITOS, REACCIÓN INFLAMATORIA, THEVENON		4.00	5.00	Automático
83	GRAM DE SECRECIÓN VAGINAL O URETRAL U OTROS	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
84	HECES (METODO DE CONCENTRACION)	Recibo de pago	6.00	10.00	Automático
85	HEMOCULTIVO,,COPROCULTIVO,,CULTIVO DE HONGOS, CULTIVO DE SECRECIONES (c/u.)	Recibo de pago	15.00	18.00	15 días
86	RASPADO DE PIEL (K O H)	Recibo de pago	6.00	10.00	03 días





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
87	UROCULTIVO (INCLUYE ANTIBIOGRAMA)	Recibo de pago	18.00	20.00	Automático
SEROLOGÍA					
88	AGLUTINACIONES	Recibo de pago	16.00	20.00	Automático
89	PRUEBA RAPIDA VIH	Recibo de pago	20.00	30.00	Automático
90	SEROLOGIA R.P.R., SEROLOGÍA V.D.R.L.(c/u)	Recibo de pago	6.00	10.00	Automático
HEMATOLOGÍA					
91	CONSTANTES CORPUSCULARES	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
92	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH, HEMOGLOBINA + HEMATOCRITO	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
93	HEMOGRAMA COMPLETO	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
94	PLAQUETAS	Recibo de pago	4.00	8.00	Automático
95	RECUESTO DE PLAQUETAS, RECUESTO DE RETICULOCITOS (c/u)	Recibo de pago	8.00	10.00	Automático
96	TIEMPO DE COAGULACIÓN, TIEMPO DE SANGRIA, VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (c/u)	Recibo de pago	4.00	8.00	Automático
97	HEMOGLOBINA PRUEBA RAPIDA	Recibo de pago	5.00	5.00	Automático
ORINA					
98	EXAMEN COMPLETO	Recibo de pago	6.00	10.00	Automático
99	ORINA (24 HORAS)	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
100	PRUEBA DE EMBARAZO	Recibo de pago	10.00	20.00	Automático
LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO Y PLEURAL					
101	CITOLÓGICO,COLORACION DE GRAM (c/u)	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
102	CITOQUÍMICO : GLUCOSA Y PROTEÍNAS	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
SERVICIOS EN RADIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO POR IMÁGENES					
CABEZA Y CARA (2 Placas)					
103	CRANEO F y P (2 Placas)	Recibo de pago	30.00	20.00	Automático
104	MIELOGRAFIA LUMBAR (2 Placas)	Recibo de pago	40.00	20.00	Automático
105	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ (2 Placas)	Recibo de pago	25.00	10.00	Automático

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
106	MAXILAR INFERIOR / SUPERIOR (2 Placas)	Recibo de pago	25.00	10.00	Automático
107	SENOS PARANASALES (2 Placas)	Recibo de pago	30.00	25.00	Automático
MIEMBROS SUPERIORES 1 (dos posiciones)					
108	ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO F y P	Recibo de pago	25.00	12.00	Automático
109	CLAVÍCULA	Recibo de pago	25.00	12.00	Automático
110	HOMBRO F y P	Recibo de pago	25.00	12.00	Automático
111	HOMOPLATO (1 Placa)	Recibo de pago	25.00	15.00	Automático
112	HUMERO	Recibo de pago	30.00	12.00	Automático
MIEMBROS INFERIORES 1 (DOS POSICIONES)					
113	FEMUR O MUSLO F y P	Recibo de pago	30.00	12.00	Automático
114	PIERNA O RODILLA F y P	Recibo de pago	25.00	12.00	Automático
115	TOBILLO, TALÓN Y PIE F y P	Recibo de pago	20.00	10.00	Automático
COLUMNA VERTEBRAL (2 Placas)					
116	COLUMNA CERVICAL F y P	Recibo de pago	25.00	10.00	Automático
117	COLUMNA DORSAL, LUMBAR Y COLUMNA LUMBRO SACRO	Recibo de pago	35.00	20.00	Automático
118	PÉLVIS O CADERA	Recibo de pago	30.00	10.00	Automático
TÓRAX Y ABDOMEN					
119	ABDOMEN SIMPLE DE PIE (1 Placa)	Recibo de pago	25.00	20.00	Automático
120	ABDOMEN SIMPLE CÚBITO (1 Placa)	Recibo de pago	25.00	20.00	Automático
121	COLANGIOGRAFIA POST-OPERATORIA (1 Placa)	Recibo de pago	40.00	20.00	Automático
122	CORAZÓN Y GRANDES VASOS (3 Placas)	Recibo de pago	50.00	30.00	Automático
123	PARRILLA COSTAL (2 Placas)	Recibo de pago	40.00	20.00	Automático
124	TÓRAX LATERAL (1 Placa)	Recibo de pago	25.00	10.00	Automático
125	TÓRAX LATERAL NIÑOS 1-4 (1 Placa)	Recibo de pago	20.00	15.00	Automático
126	TÓRAX LATERAL NIÑOS 5-12 (1 Placa)	Recibo de pago	20.00	15.00	Automático
127	TÓRAX PULMONES AP (1 Placa)	Recibo de pago	20.00	15.00	Automático





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
128	COLON CON ENEMA OPACO, TRÁNSITO INTESTINAL (completo)	Recibo de pago	80.00	40.00	Automático
UROLOGÍA					
129	CISTOGRAFÍA (3 Placas)	Recibo de pago	40.00	20.00	Automático
130	FISTULOGRAFÍA (1 Placa)	Recibo de pago	40.00	20.00	Automático
131	UROGRAFÍA EXCRETORA (4 Placas)	Recibo de pago	80.00	60.00	Automático
SERVICIOS EN ECOGRAFÍA					
132	ECOGRAFÍA OBSTETRICA	Recibo de pago	10.00	20.00	Automático
133	ECOGRAFÍA PÉLVICA, ÚTERO Y ANEXOS, TRANSVAGINAL (c/u)	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
134	ECOGRAFÍA DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES, ABDOMEN SUPERIOR	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
135	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, VESIGA URINARIA (c/u)	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
136	ECOGRAFÍA TRANSFONTANELAR	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
137	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
138	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Recibo de pago	25.00	30.00	Automático
139	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	Recibo de pago	25.00	30.00	Automático
140	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES	Recibo de pago	25.00	30.00	Automático
142	ECOGRAFÍA PARA DESCARTAR DERRAME PLEURAL	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
143	ECOGRAFÍA PARA DESCARTAR LIQUIDO LIBRE	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
144	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN	Recibo de pago	30.00	35.00	Automático
SERVICIOS EN ODONTOLOGÍA					
145	CONSULTA DENTAL	Recibo de pago	5.00	10.00	Automático
146	EXTRACCIÓN DENTAL	Recibo de pago	5.00	10.00	Automático
147	APICECTOMÍA x DIENTE	Recibo de pago	50.00	60.00	Automático
148	CIERRE DE COMUNICACIÓN BUCO – ANTRAL	Recibo de pago	30.00	35.00	Automático
149	CURACIÓN CON AMALGAMA DE PLATA	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
150	CURACIÓN DE ALVEOLO INFECTADO	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
151	CURACIÓN SIMPLE CON RESINAS – FOTOCURADO	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
152	CURETAJE HEMOSTASIA ALVEOLAR, INCLUYE ANESTESIA + AGUJA	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
153	DEBRIDACIÓN DE PROCESOS INFECCIOSOS DE ORIGEN ODONTOGENÉTICOS	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
154	DESTRATAJE (Por cuadrante)	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
155	ENDODONCIA ANTERIOR	Recibo de pago	50.00	55.00	Automático
156	ENDODONCIA POSTERIOR	Recibo de pago	80.00	85.00	Automático
157	EXCÉRESIS DE MUCOCELE	Recibo de pago	50.00	60.00	Automático
158	EXCÉRESIS QUIRÚRGICA DE HIPERPLASIAS GINGIVALES (Por cuadrante)	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
159	EXODONCIA A COLGAJO DE PIEZAS DENTALES INCLUIDAS	Recibo de pago	50.00	55.00	Automático
160	FERULIZACIÓN ALAMBRIKA INTERMAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	Recibo de pago	100.00	110.00	Automático
161	FLUORIZACIÓN	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
162	GINGIVECTOMÍA (Por cuadrante)	Recibo de pago	30.00	35.00	Automático
163	PROFILAXIS	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
164	PULPOTOMÍA	Recibo de pago	20.00	25.00	Automático
165	RADIOGRAFÍA DENTAL PERIAPICAL	Recibo de pago	7.00	10.00	Automático
166	RETIRO DE PUNTOS	Recibo de pago	5.00	10.00	Automático
167	TOMA DE MUESTRA PARA BIOPSIA	Recibo de pago	15.00	20.00	Automático
168	RADIOGRAFÍA BITE WING	Recibo de pago	7.00	10.00	Automático
169	RADIOGRAFÍA OCLUSAL	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
170	EXODONCIA COMPLEJA	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
171	EXODONCIA DIENTE IMPACTADO	Recibo de pago	60.00	65.00	Automático
172	OPERCULECTOMÍA	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático
173	REDUCCIÓN DE FRACTURA ALAMBRIKA Y FIJACIÓN INTERMAXILAR	Recibo de pago	100.00	110.00	Automático
174	FIJACIÓN DE DIENTE POR LUXACIÓN (Por diente)	Recibo de pago	10.00	15.00	Automático





SERVICIOS NO EXCLUSIVOS		REQUISITOS		PRECIO S/.		PLAZO EN días
Nº						
175	PROFILAXIS Y FISIOTERAPIA	Recibo de pago	15.00	20.00		Automático
176	CURITAJE Y ALISADO RADICULAR CON COLGAJO (Cuadrante)	Recibo de pago	30.00	35.00		Automático
177	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON AMALGAMA	Recibo de pago	20.00	25.00		Automático
178	CURACIÓN COMPUESTA CON RESINA FOTOCURADO	Recibo de pago	30.00	35.00		Automático
179	INCRUSTACIÓN DE METAL	Recibo de pago	70.00	75.00		Automático
180	PULPECTOMÍA	Recibo de pago	30.00	35.00		Automático
181	CORONA DE ACRILICO	Recibo de pago	60.00	65.00		Automático
182	CORONA METAL ACRILICO	Recibo de pago	80.00	85.00		Automático
183	PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE ACRILICO	Recibo de pago	150.00	155.00		Automático
184	PROTESIS TOTAL DE ACRILICO	Recibo de pago	300.00	310.00		Automático
185	ESPIGO MUÑON DE METAL	Recibo de pago	60.00	65.00		Automático
186	CORONA PROVISIONAL DE ACRILICO	Recibo de pago	30.00	35.00		Automático
187	REBASADO DE PRÓTESIS TOTAL (Con acrílico prensado)	Recibo de pago	100.00	110.00		Automático
188	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE	Recibo de pago	20.00	25.00		Automático
189	PLACA DE ORTODONCIA REMOVIBLE	Recibo de pago	150.00	160.00		Automático
190	MANTENEDOR DE ESPACIO (Fijo con banda)	Recibo de pago	50.00	60.00		Automático
(*) TARIFA - A : TARIFA SOCIAL						
TARIFA - B : TARIFA PARA :						
PACIENTES DE CONVENIOS						
EMPRESAS PARTICULARES						
CONSULTORIOS PARTICULARES						
(*) Garantía por Interposición de Recurso de Apelación						
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"						
CONSULTA EXTERNA						
1	CONSTANCIA DE CIRCULACIÓN DE AMBULANCIA	Solicitud dirigida al Director REGIONAL. Recibo de pago	S/. 300	S/. 300		3 Días



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
2	CARNET DE VACUNACION ADULTOS (NO INTERNACIONAL) CONSEJERIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	15 minutos
3	CONSEJERIA DE ENFERMERIA EN III NIVEL DE ATENCION	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15 minutos
4	CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
5	CONSULTA CIRUGIA DE DIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
6	CONSULTA EXTERNA ANESTESIOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
7	CONSULTA EXTERNA CABEZA CUELLO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
8	CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
9	CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
10	CONSULTA EXTERNA CIRUGIA MENOR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
11	CONSULTA EXTERNA CIRUGIA ONCOLOGICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
12	CONSULTA EXTERNA CIRUGIA PEDIATRICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
13	CONSULTA EXTERNA CIRUGIA TORAX	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
14	CONSULTA EXTERNA DERMATOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
15	CONSULTA EXTERNA ENDOCRINO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
16	CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
17	CONSULTA EXTERNA GASTROENTEROLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
18	CONSULTA EXTERNA GERIATRIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
19	CONSULTA EXTERNA GINECOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
20	CONSULTA EXTERNA HEMATOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
21	CONSULTA EXTERNA INFECTOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
22	CONSULTA EXTERNA INFERTILIDAD	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
23	CONSULTA EXTERNA MED.FISI.REHABILITACION ADULTOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
24	CONSULTA EXTERNA MED.FISI.REHABILITACION NIÑOS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 33	30 minutos
25	CONSULTA EXTERNA MEDICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
26	CONSULTA EXTERNA NEFROLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
27	CONSULTA EXTERNA NEONATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
28	CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
29	CONSULTA EXTERNA NEUROCIRUGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
30	CONSULTA EXTERNA NEUROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
31	CONSULTA EXTERNA NO ESPECIALIZADA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
32	CONSULTA EXTERNA NUTRICION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
33	CONSULTA EXTERNA OBSTETRICIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
34	CONSULTA EXTERNA ODONTOESTOMATOLOGIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
35	CONSULTA EXTERNA OFTALMOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
36	CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA MEDICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
37	CONSULTA EXTERNA OTORRINOLOGIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
38	CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
39	CONSULTA EXTERNA PLASTICOS Y QUEMADOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
40	CONSULTA EXTERNA PREVENTORIO.MUJERES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
41	CONSULTA EXTERNA PREVENTORIO.VARONES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
42	CONSULTA EXTERNA PSICOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15minutos
43	CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30minutos
44	CONSULTA EXTERNA REUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
45	CONSULTA EXTERNA TRAUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
46	CONSULTA EXTERNA UROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
47	CONTROL DOMICILIARIO MÉDICO ESPECIALISTA NO QUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15minutos
48	CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CONSULTA EXTERNA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	15minutos
49	CUIDADOS HOSPITALARIOS, EVALUACIÓN Y MANEJO DEL RECIÉN NACIDO NORMAL	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	15minutos
50	CURACIÓN CUTANEA (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15minutos
51	CURACIÓN GRANDE (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
52	CURACIONES DE PIE DIABETICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
53	EXTRAPACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCLUIDO, VESTIBULO DE LA BOCA. CON COMPLICACIONES.	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
54	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCLUIDO, VESTIBULO DE LA BOCA; SIMPLE	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	30 minutos
55	EXAMEN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL, INCLUYENDO HISTORIA CLÍNICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	45 minutos
56	INTERCONSULTA ONCOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	45 minutos
57	INTERCONSULTA ANESTESIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
58	INTERCONSULTA CABEZA Y CUELLO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
59	INTERCONSULTA CARDIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
60	INTERCONSULTA CIRUGÍA GENERAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
61	INTERCONSULTA CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
62	INTERCONSULTA CIRUGÍA PLÁSTICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
63	INTERCONSULTA CIRUGÍA TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
64	INTERCONSULTA DERMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
65	INTERCONSULTA ENDOCRINOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	No aplica
66	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
67	INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
68	INTERCONSULTA GINECOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
69	INTERCONSULTA HEMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
70	INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
71	INTERCONSULTA MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
72	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
73	INTERCONSULTA NEONATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
74	INTERCONSULTA NEUMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
75	INTERCONSULTA NEUROCIRUGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
76	INTERCONSULTA NEUROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
77	INTERCONSULTA NUTRICIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
78	INTERCONSULTA GINECO-OBSTETRA (MÉDICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
79	INTERCONSULTA ODONTOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
80	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
81	INTERCONSULTA OTORRINO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
82	INTERCONSULTA PEDIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
83	INTERCONSULTA PREVENTORIO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
84	INTERCONSULTA PSICOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
85	INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
86	INTERCONSULTA REUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
87	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	15 minutos
88	INTERCONSULTA UROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
89	JUNTA MEDICA VARIOS	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
90	OBTURACION SIMPLE CON LUZ HALOGENA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
91	PSICOTERAPIA FAMILIAR (PSIQUIATRA)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 39	15 minutos
92	RIESGO ENDOCRINOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
93	SEDACIÓN FUERA DE QUIRÓFANO PARA PROCEDIMIENTOS EN GASTROENTEROLOGÍA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
94	SEDACIÓN FUERA DE QUIRÓFANO PARA PROCEDIMIENTOS EN NEUMOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
95	SEDACIÓN FUERA DE QUIRÓFANO PARA PROCEDIMIENTOS EN RADIOLOGÍA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
96	TERAPIA DE PAREJA (PSICÓLOGO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
97	TERAPIA DE PAREJA (PSIQUIATRA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	30 minutos
	EMERGENCIA				
98	CAMA DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA MAYOR 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 Día
99	CAMA DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA MENOR DE 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
100	ATENCIÓN EN EMERGENCIA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	30 minutos
101	ATROPINIZACION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
102	EMERGENCIA GINECO-OBSTETRICIA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 minuto
103	EXPLORACIÓN/ATENCIÓN DE HERIDA PENETRANTE	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 minuto
104	LAVADO GASTRICO POR Sonda NASOGASTRICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
	HOSPITALIZACIÓN				
105	ALOJAMIENTO CONJUNTO - DIA 2	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
106	APOYO A PACIENTES EN PROCESOS PALIATIVOS :MONITOREO, ECG, MÉDICO-ENFERMERA Y TÉCNICA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 día

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
107	ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO VIGOROSO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
108	CAMA HOSPITALIZACIÓN GENERAL POR DÍA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 Día
109	EPISIOTOMÍA SIMPLE (SUTURA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
110	EPISIOTOMÍA COMPLEJA (SUTURA)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	45 minutos
111	FOTOTERAPIA EN RECIÉN NACIDOS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
112	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) POR DÍA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 125	1 día
113	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADOS INTERMEDIOS POR DÍA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 81	1 día
114	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN NEUROCIRUGÍA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
115	HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DEL ADULTO/DÍA PACIENTE	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
116	CAMA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE QUEMADOS POR DÍA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
117	CAMA HOSPITALIZACIÓN UCI NEONATOLOGÍA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
118	CAMA HOSPITALIZACIÓN UCI PEDIÁTRICA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
119	CAMA HOSPITALIZACIÓN UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATOLOGÍA UTIN/DÍA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	1 día
120	INCUBADORA TÉRMICA POR DÍA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
121	MONITOREO TACTO VAGINAL EN TRABAJO DE PARTO	Recibo de pago	S/. 6	S/. 0	1 día
122	RESUCITACIÓN DEL RECIÉN NACIDO/PROVISIÓN DE VENTILACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA Y/O COMP	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	1 día
123	VENTILADOR MECÁNICO (HASTA 6 HORAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	6 horas
DEPARTAMENTO DE DX POR IMÁGENES					
124	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA (CADA VASO ADICIONAL ESTUDIADO)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
125	ANGIOTEMA DE TÓRAX NO CORONARIA	Recibo de pago	S/. 388	S/. 446	35 minutos
126	ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL DIGITAL CON SUSTRACCIÓN DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
127	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR CON SUSTRACCIÓN DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 440	S/. 484	35 minutos
128	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 130	S/. 156	35 minutos
129	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DIGITAL CON SUSTRACCIÓN DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
130	ARTERIOGRAFÍA VISCERAL DIGITAL CON SUSTRACCIÓN DE IMÁGENES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
131	ARTICULACIÓN TEMPORAL MAXILAR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	35 minutos
132	ARTROGRAFÍA DE CADERA (2P)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
133	ARTROGRAFIA DE HOMBRO (2P)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	35 minutos
134	ARTROGRAFIA DE RODILLA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
135	ARTROGRAFIA TEMPORO MANDIBULAR (2P)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos
136	BIOMETRIA ASISTIDA B, RASTREO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	35 minutos
137	CISTOGRAFIA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	35 minutos
138	COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIA (TRANS KHER)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
139	COLANGIOGRAFIA TRANS - OPERATORIA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
140	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETO HEPATICA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
141	CUELLO TEJIDO BLANDO (CAVUM 1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	35 minutos
142	DENSITOMETRÍA ÓSEA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	35 minutos
143	DENSITOMETRÍA ÓSEA (PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	35 minutos
144	DRENAJE DE COLECCIONES ABDOMIN. O TORÁXICA CON GUIA FLUOROSCOPICA Y SONOGRA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
145	ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES / MIEMBROS SUPERIORES (2)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
146	ECOGRAFÍA ABDOMEN COMPLETO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
147	ECOGRAFÍA ABDOMEN INFERIOR	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
148	ECOGRAFÍA ABDOMEN PARTES BLANDAS PARED ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
149	ECOGRAFÍA ABDOMEN SUPERIOR	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
150	ECOGRAFÍA ABDOMINAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
151	ECOGRAFÍA AORTICO ABDOMINAL + ECOGRAFÍA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
152	ECOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
153	ECOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
154	ECOGRAFÍA ARTERIO - VENOSO MIEMBROS INFERIORES	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	30 minutos
155	ECOGRAFÍA ARTERIO - VENOSO MIEMBROS SUPERIORES	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	30 minutos
156	ECOGRAFÍA CARÓTIDA O TRONCO SUPRAORTICO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
157	ECOGRAFÍA CAVIDAD PERICÁRDICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
158	ECOGRAFÍA CONTROL DE OVULACIÓN O FOLICULACIÓN (POR ECO TRANSVAGINAL)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
159	ECOGRAFÍA CUELLO TIROIDES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
160	ECOGRAFÍA DE CADERA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
161	ECOGRAFÍA DE CADERA LACTANTES (COXOFEMORAL)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
162	ECOGRAFÍA DE ESCROTO Y CONTENIDO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
163	ECOGRAFÍA DE EXTREMIDADES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
164	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
165	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
166	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CABEZA Y CUELLO (TIROIDES)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
167	ECOGRAFÍA DE TORAX OPACIDADES PULMONARES Y COLECC. LIQUIDAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
168	ECOGRAFÍA DE ÚTERO Y OVARIOS + ESTUDIO DOPPLER	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
169	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
170	ECOGRAFÍA EXTREMIDADES PARTES BLANDAS	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
171	ECOGRAFÍA FETAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
172	ECOGRAFÍA GLANDULAS SUPRARENALES	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
173	ECOGRAFÍA HEPATICO, TRONCO PORTAL, EVALUACIÓN HIPERTENSIÓN PORTAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
174	ECOGRAFÍA DE HOMBRO PARTES BLANDAS (MANGUITO ROTADOR)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
175	ECOGRAFÍA NO VASCULAR DE EXTREMIDADES POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
176	ECOGRAFÍA OBSTETRICA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
177	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 3D/4D	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
178	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON DOPPLER	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
179	ECOGRAFÍA PARA DETERMINACION PERFIL BIOFISICO FETAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
180	ECOGRAFÍA PELVICA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
181	ECOGRAFÍA PELVICA NO OBSTETRICA COMPLETA POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
182	ECOGRAFÍA PROSTATICA (VOLUMEN PROSTATICO: VESIGA, VESÍCULA SEMINAL)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
183	ECOGRAFÍA RENAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
184	ECOGRAFÍA RENAL Y ARTERIAS RENALES	Recibo de pago	S/. 120	S/. 150	30 minutos
185	ECOGRAFÍA RENAL Y VÍAS URINARIAS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
186	ECOGRAFÍA RODILLA PARTES BLANDAS (QUISTE-LIGAMENTOS)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
187	ECOGRAFÍA SEGUIMIENTO OVULAR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
188	ECOGRAFÍA TEM 3D MACIZO FACIAL	Recibo de pago	S/. 310	S/. 388	30 minutos
189	ECOGRAFÍA TENDONES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
190	ECOGRAFÍA TESTICULOS	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
191	ECOGRAFÍA TÓRAX COLECCIONES LIQUIDAS PULMONARES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
192	ECOGRAFÍA MAMAS	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
193	ECOGRAFÍA TRANS RECTAL	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
194	ECOGRAFÍA TRANSFONTANELAR (ECOENCEFALOGRAFIA)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
195	ECOGRAFÍA TRANSRECTAL DE PRÓSTATA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
196	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
197	ECOGRAFÍA ÚTERO Y OVARIOS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
198	ECOGRAFÍA VASCULAR DOPPLER ARTERIAL CARÓTIDA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
199	ECOGRAFÍA VENOSO MIEMBROS SUPERIORES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
200	ECOGRAFÍA VESICO - PROSTÁTICO SUPRAPUBICO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
201	ECOGRAFÍA VÍAS BILIARES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
202	ECOGRAFÍAS OBSTETRICAS 3D	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
203	ECOGRAFÍAS PARTES BLANDAS	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
204	EMBOLIZACIÓN TERAPÉUTICA TRANSCATÉTER POR CUALQUIER MÉTODO	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
205	ESOFAGO GRAMA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
206	ESPECTROSCOPÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
207	ESPLENOPTOGRAMA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 138	15 minutos
208	ESTEREOTÁCTICO, FRONTAL	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	15 minutos
209	ESTUDIO A DOBLE CONTRASTE DE ESTOMAGO Y DUODENO	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
210	ESTUDIO RADIOLOGICO DE COLON A DOBLE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
211	ESTUDIOS DE LONGITUD DE HUESOS (ORTOROTENOGRAMA, ESTUDIO DE BARRIDO "SCANOGAM")	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
212	EXAMEN RADIOLOGICO BILATERAL DE COSTILLAS, DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
213	EXAMEN RADIOLOGICO BILATERAL DE COSTILLAS, INCLUYENDO EL TÓRAX POSTEROANTERIOR, MÍNIMO DE CUATRO INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
214	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE HUESOS FACIALES (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
215	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE MANDÍBULA (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
216	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE MASTOIDES (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
217	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACION O ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES, MÍNIMO DE TRES INCIDENCIAS (1P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
218	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON BOCA ABIERTA Y CERRADA BILATERAL (2P)	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	15 minutos
219	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACIONES SACROILIACAS, TRES O MAS INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	15 minutos
220	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA TORACICA, TRES INCIDENCIAS	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
221	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL, INCIDENCIAS EN POSICION DOBLADA SOLAMENTE, TRES INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
222	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL TORACOLUMBAR, DE PIE (ESCOLIOSIS) (2P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
223	EXAMEN RADIOLOGICO DE HOMBRO; UNA VISTA (1P)	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	15 minutos
224	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX CON FLUOROSCOPIA, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
225	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX CON PROCEDIMIENTO LORDOTICO APICAL, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL (2P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
226	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX CON PROYECCIONES OBLICUAS, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL (4P)	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	15 minutos
227	EXAMEN RADIOLOGICO PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS, INCLUYENDO ESTUDIOS EN POSICION SUPINA Y ERGIDA (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
228	EXAMEN RADIOLOGICO UNILATERAL DE CADERA, ANTERO-POSTERIOR (1P)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
229	EXAMEN RADIOLOGICO UNILATERAL DE COSTILLAS INCLUYENDO EL TORAX POSTERIOR, MÍNIMO DE TRES INCIDENCIAS (3P)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	15 minutos
230	EXAMEN RADIOLOGICO, ARTICULACIONES SACROILIACAS; MENOS DE TRES INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
231	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, INCIDENCIAS ESPECIALES (P. EJ, DECUBITO LATERAL, ESTUDIOS DE BUCKY) (1P)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
232	EXAMEN RADIOLOGICO UNILATERAL COMPLETO DE CADERA, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
233	FISTULOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
234	FLEBOGRAFIA CADA MIEMBRO	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	15 minutos
235	FOTOROENTGEN (CIRUGIA DE TORAX)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
236	HISTEROSONOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
237	IMÁGENES DE ADRENALES, CORTEZA Y/O MÉDULA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
238	IMÁGENES DE GLÁNDULAS SALIVALES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos
239	IMÁGENES DE LINFÁTICOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	30 minutos
240	IMÁGENES DEL BAZO SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	30 minutos
241	IMÁGENES DEL PARATIROIDES	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	15 minutos
242	IMÁGENES DEL SISTEMA DE CONDUCTOS HEPATOBILIARES INCLUYENDO LA VESÍCULA BILIAR	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
243	INTRODUCCIÓN PERCUTÁNEA DE INTRACATÉTER O CATÉTER EN LA PÉLVIS RENAL PARA DRENAJE Y/O INYECCIÓN	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
244	LARINGOGRAFIA (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
245	LINFANGIOGRAFÍA UNILATERAL DE EXTREMIDAD	Recibo de pago	S/. 82	S/. 103	30 minutos
246	MAMOGRAFIA BILATERAL	Recibo de pago	S/. 80	S/. 213	30 minutos
247	MAMOGRAFIA UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 50	S/. 125	30 minutos
248	MASTOIDES UNILATERAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
249	MELOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	30 minutos
250	MELOGRAFIA + TOMOGRAFIA (MIELOTAC) DE CANAL RAQUIDEO	Recibo de pago	S/. 660	S/. 726	30 minutos
251	MELOGRAFÍA COLUMNA TORÁXICA SIN CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
252	OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE PERFUSIÓN PULMONAR CON PARTÍCULAS	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	45 minutos
253	OBTENCIÓN DE IMÁGENES DEL HÍGADO POR SPECT	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	30 minutos
254	OBTENCIÓN DE IMÁGENES HEPÁTICAS ESTÁTICAS	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
255	OBTENCIÓN DE IMÁGENES HEPÁTICAS Y DE BAZO ESTÁTICAS	Recibo de pago	S/. 230	S/. 276	30 minutos
256	ORIENTACIÓN ULTRASÓNICA PARA BIOPSIA DE AGUJA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOG	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
257	PERFIL BIOFÍSICO FETAL, SIN TEST NO ESTRESANTE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
258	PERITONEOGRAMA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
259	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA PERCUTÁNEA CON EVALUACIÓN HEMODINÁMICA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
260	RX COMPLETO DE MUÑECA, MÍNIMO DE TRES INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
261	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL CERVICAL (CON SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
262	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL CERVICAL (SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
263	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL LUMBAR (CON SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
264	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL LUMBAR (SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	30 minutos
265	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL TORÁCICO (CON SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
266	RESONANCIA MAGNETICA DE CANAL ESPINAL A NIVEL TORÁCICO (SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	15 minutos
267	RESONANCIA MAGNÉTICA UNILATERAL DE MAMA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	NO APLICA
268	RX. AGUJEROS OPTICOS (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	NO APLICA
269	RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	NO APLICA
270	RX. CADERA COXOFEMORAL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	NO APLICA
271	RX. CALCANEOS (2 INCIDENCIAS 1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	NO APLICA
272	RX. CLAVÍCULA (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	NO APLICA
273	RX. CODO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	NO APLICA
274	RX. COLANGIOGRAFIA MEDICA (4)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
275	RX. COLANGIOGRAFIA ORAL (2)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
276	RX. COLUMNA CERVICAL FRONTAL Y LATERAL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
277	RX. COLUMNA CERVICAL FRONTAL, LATERAL Y OBLICUA	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
278	RX. COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
279	RX. COLUMNA DORSAL FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
280	RX. COLUMNA DORSAL FRONTAL, PERFIL Y OBLICUAS (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
281	RX. COLUMNA DORSO LUMBAR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
282	RX. COLUMNA LUMBO SACRA FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
283	RX. COLUMNA SACRO COXIGEA FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 44	15 minutos
284	RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
285	RX. COLUMNA VERTEBRAL VISTA ÚNICA CUALQUIER NIVEL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
286	RX. COMPLETO PARA ABDOMEN AGUDO (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
287	RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
288	RX. DE ABDOMEN (ANTEROPOSTERIOR, OBLICUA) 2P	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	15 minutos
289	RX. DE ANTEBRAZO, EXTREMIDAD SUPERIOR, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (1P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
290	RX. DE CADERA U OTROS DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	15 minutos
291	RX. DE DEDOS DE LOS PIES, MINIMO DE DOS INCIDENCIAS (1P)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
292	RX. DE FARINGE Y/O ESÓFAGO CERVICAL (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
293	RX. DE TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR A DOBLE CONTRASTE CON KUB (4P)	Recibo de pago	S/. 52	S/. 65	15 minutos
294	RX. DEDOS (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
295	RX. EDAD OSEA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
296	RX. ESCAPULA / OMOPLATO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
297	RX. ESTERNON (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
298	RX. EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES, BILATERAL, CON O SIN DISTRACCIÓN PONDERADA (1P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	15 minutos
299	RX. HOMBRO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
300	RX. HUESOS NAALES (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
301	RX. HUMERO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
302	RX. INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (4)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	15 minutos
303	RX. MANO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
304	RX. MAXILAR INFERIOR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	15 minutos
305	RX. MAXILAR SUPERIOR (2 SUPERIOR)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
306	RX. MEATOS AUDITIVOS INTERNOS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
307	RX. MUÑECA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
308	RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
309	RX. ORBITAS (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
310	RX. PÉLVIS (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
311	RX. PÉLVIS COMPLETA (3 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	15 minutos
312	RX. PIE (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
313	RX. PIERNA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
314	RX. PIES COMPARATIVOS	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
315	RX. RODILLA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
316	RX. SENOS PARANASALES (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
317	RX. SILLA TURCA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos
318	RX. SIMPLE DE ABDOMEN (1 PLACA)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	15 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
319	RX. SIMPLE DE ABDOMEN DECUBITO, DE PIE (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
320	RX. TOBILLO (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	15 minutos
321	RX. TÓRAX COMPLETO (CORAZON Y GRANDES VASOS 3 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81	15 minutos
322	RX. TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
323	RX CONTRASTADA GASTROINTESTINAL ALTA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	15 minutos
324	SIALOGRAFIA (3 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	15 minutos
325	TEM 3D MACIZO FACIAL	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
326	TEM ABDOMEN COMPLETO 3D CSC	Recibo de pago	S/. 575	S/. 661	15 minutos
327	TEM ABDOMEN COMPLETO 3D SSC	Recibo de pago	S/. 550	S/. 633	15 minutos
328	TEM ABDOMEN COMPLETO CSC	Recibo de pago	S/. 510	S/. 587	15 minutos
329	TEM ABDOMEN COMPLETO SSC	Recibo de pago	S/. 375	S/. 431	15 minutos
330	TEM ABDOMEN INFERIOR 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	15 minutos
331	TEM ABDOMEN INFERIOR 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	15 minutos
332	TEM ABDOMEN INFERIOR CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	15 minutos
333	TEM ABDOMEN INFERIOR SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	15 minutos
334	TEM ABDOMEN SUPERIOR 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
335	TEM ABDOMEN SUPERIOR 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
336	TEM ABDOMEN SUPERIOR CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
337	TEM ABDOMEN SUPERIOR SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
338	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
339	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
340	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
341	TEM COLUMNA CERVICAL (3 VERTEBRAS) SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
342	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
343	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
344	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
345	TEM COLUMNA DORSAL (3 VERTEBRAS) SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
346	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
347	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
348	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
349	TEM COLUMNA LUMBAR (3 VERTEBRAS) SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
350	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
351	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
352	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
353	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
354	TEM CRANEO CEREBRAL 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
355	TEM CRANEO CEREBRAL 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
356	TEM CRANEO CEREBRAL CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
357	TEM CRANEO CEREBRAL SSC	Recibo de pago	S/. 210	S/. 242	35 minutos
358	TEM CUELLO 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
359	TEM CUELLO 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
360	TEM CUELLO CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
361	TEM CUELLO SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
362	TEM EXTREMIDADES INFERIORES 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
363	TEM EXTREMIDADES INFERIORES 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
364	TEM EXTREMIDADES INFERIORES CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
365	TEM EXTREMIDADES INFERIORES SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
366	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
367	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
368	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
369	TEM EXTREMIDADES SUPERIORES SSC	Recibo de pago	S/. 250	S/. 288	35 minutos
370	TEM HIGADO 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
371	TEM HIGADO 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
372	TEM HIGADO CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
373	TEM HIGADO SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
374	TEM ORBITAS 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
375	TEM ORBITAS 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
376	TEM ORBITAS CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
377	TEM ORBITAS SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
378	TEM PÁNCREAS 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
379	TEM PÁNCREAS 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
380	TEM PÁNCREAS CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
381	TEM PÁNCREAS SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
382	TEM PÉLVIS 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
383	TEM PÉLVIS 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
384	TEM PÉLVIS CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
385	TEM PÉLVIS SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
386	TEM PRÓSTATA 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
387	TEM PRÓSTATA 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
388	TEM PRÓSTATA CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
389	TEM PRÓSTATA SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
390	TEM RIÑONES 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
391	TEM RIÑONES 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
392	TEM RIÑONES CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
393	TEM RIÑONES SCC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
394	TEM SENOS PARANASALES 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
395	TEM SENOS PARANASALES 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
396	TEM SENOS PARANASALES CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
397	TEM SENOS PARANASALES SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
398	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS 3D CSC	Recibo de pago	S/. 380	S/. 437	35 minutos
399	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS 3D SSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
400	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
401	TEM SILLA TURCA - HIPÓFISIS SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
402	TEM TÓRAX 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
403	TEM TÓRAX 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
404	TEM TÓRAX CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
405	TEM TÓRAX SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
406	TEM ÚTERO 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
407	TEM ÚTERO 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
408	TEM ÚTERO CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
409	TEM ÚTERO SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
410	TEM VEJIGA 3D CSC	Recibo de pago	S/. 420	S/. 483	35 minutos
411	TEM VEJIGA 3D SSC	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
412	TEM VEJIGA CSC	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
413	TEM VEJIGA SSC	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	35 minutos
414	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) GUIADA CON BIOPSIA PERCUTANEA	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
415	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
416	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
417	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE MIEMBRO INFERIOR SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192	35 minutos
418	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PÉLVIS; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 330	S/. 396	35 minutos
419	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PÉLVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
420	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 270	S/. 311	35 minutos
421	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 330	S/. 380	35 minutos
422	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
423	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORÁCICA; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 310	S/. 357	35 minutos
424	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORÁCICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
425	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 310	S/. 372	30 minutos
426	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	35 minutos
427	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, TORAX; CON MATERIAL DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 339	S/. 390	35 minutos
428	TOMOGRAFÍA OCT DE NERVIO OPTICO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	35 minutos
429	TRANSITO INTESITAL	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	35 minutos
430	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO POSTERIOR AL 1ER TRIMESTRE, EMBARAZO MÚLTIPLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
431	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EVALUACIÓN FETAL DETALLADA, EMBARAZO MÚLTIPLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
432	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EVALUACIÓN FETAL DETALLADA, PRODUCTO ÚNICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
433	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EXAMEN DE SEGUIMIENTO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
434	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, EXAMEN LIMITADO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
435	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO, VÍA TRANSVAGINAL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
436	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (2 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	30 minutos
437	UROGRAFIA ESCRETORIA POR INFUSION (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
438	UROGRAFIA EXCRETORIA (4 PLACAS)	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
439	UROGRAFIA FUNCIONAL	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
440	UROGRAFIA RETROGRADA	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	30 minutos
441	UROTOMOGRAFIA (UROTOM) CON SUSTANCIA DE CONTRASTE (CSC)	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	30 minutos
442	UROTOMOGRAFIA (UROTOM) SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE (SSC)	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	30 minutos
443	VENOGRAFÍA BILATERAL DE EXTREMIDAD	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	30 minutos
444	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL SIN SUSTANCIA DE CONTRASTE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
445	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DIGITAL CON SUSTRACCION DE IMAG. (CABEZA Y CUELLO)	Recibo de pago	S/. 616	S/. 678	30 minutos
446	RX. DE AMBAS RODILLAS, POSICION DE PIE, ANTEROPOSTERIOR (1P)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
447	RX. DE COLON MEDIANTE ENEMA DE BARIO, CON O SIN KUB (5P)	Recibo de pago	S/. 72	S/. 90	30 minutos
448	RX. DE EXTREMIDAD INFERIOR, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
449	RX. DE PELVIS Y CADERAS, LACTANTE O NIÑO, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	30 minutos
450	RX. EDAD OSEA (CABEZA Y CUELLO)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
451	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO EN 1ER TRIMESTRE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
452	ULTRASONIDO DE ÚTERO GRÁVIDO EN 1ER TRIMESTRE, EMBARAZO MÚLTIPLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
453	URETRICISTOGRAFÍA CON MICCIÓN (4P)	Recibo de pago	S/. 56	S/. 70	30 minutos
DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA *					
454	ACETIL COLINA RECEPTOR, AC.	Recibo de pago	S/. 550	S/. 605	1 día
455	ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
456	ACIDO FOLICO SERICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
457	ACIDO HIDROXIINDOLACÉTICO, 5-(HIAA)	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
458	ACIDO HOMOVALINICO URINARIO	Recibo de pago	S/. 237	S/. 284	1 día
459	ACIDO URICO EN ORINA (24 HORAS)	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 día
460	ACIDO URICO SERICO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 día
461	ACIDOS BILIARES; TOTALES	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 día
462	ACIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
463	ADENOSÍN-5"-MONOFOSFATO CÍCLICO (AMP CÍCLICO)	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 día
464	AGLUTINACIONES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
465	AMEBA HISTOLICA, ANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
466	ANÁLISIS DE LÍQUIDO AMNIÓTICO (ESPECTROFOTOMÉTRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
467	ANTICUERPOS ANTINEUTRÓFILOS	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
468	ANTI HB CORE IG M	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
469	ANTI HB CORE TOTAL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
470	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS C	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
471	ANTI CARDIOLIPINA IG G	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
472	ANTI CHAGAS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
473	ANTI COAGULANTE LÚPICO	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 día
474	ANTI HBEAG	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
475	ANTI HBSAG	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
476	ANTI HTLV I	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
477	ANTI HTLV-II	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
478	ANTI MITOCONDRIALES	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
479	ANTI TROMBINA III	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
480	ANTICUERPO PEPTIDO CITRULINADO CICLICO (ANTI-CCP)	Recibo de pago	S/. 231	S/. 277	1 día
481	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POR INMUNOFLORESCENCIA (PATRON Y TITULO)	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 día
482	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	1 día
483	ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR(RNP,SS- A,SS,B,SM)	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
484	ANTIGENO AUSTRALIANO (HBSAG) - PRUEBA RAPIDA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
485	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
486	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) LIBRE	Recibo de pago	S/. 102	S/. 128	1 día
487	ARCO II (FASCIOLASIS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
488	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	Recibo de pago	S/. 22	S/. 28	1 día
489	ASPERGILUS AC	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
490	ASPIRADO DE MEDULA OSEA(TOMA DE MUESTRA DE MEDULA OSEA P/ESTUDIO CITOGENÉTICO Y CITOMETRÍA DE ESTUDIO)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
491	ATENCIÓN HEMÁTICA AL DONANTE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
492	BANCO DE SANGRE:LEUCOFERESIS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
493	BILICULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
494	BILIRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
495	BIOPSIA CERVICAL/CERVIX (3 - 5 LÁMINAS)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
496	BIOPSIA COMPLEJA (6 A MÁS LÁMINAS)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 74	1 hora
497	BIOPSIA DE ASPIRACION CON AGUA FINA (BAAF)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
498	BIOPSIA DE HUESO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
499	BIOPSIA EXCISIONAL ABIERTA DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE MAMA, CONDUCTO, PEZON, O AREOLA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
500	BIOPSIA QUIRÚRGICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
501	BIOPSIAS CON CORTES CONGELADOS, MUESTRA ÚNICA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
502	BORRELIA BURGENDORFERI, IG G (LYME ENFERMEDAD)	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
503	BORRELIA BURGENDORFERI, IG M (LYME ENFERMEDAD)	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 día
504	BRUCELLA, 2 MERCAPTOETANOL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
505	BRUCELLA, FENOMENO DE ZONA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
506	BRUCELLA, ROSA DE BENGALA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
507	BRUCELLA, SET COMPLETO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
508	CALCIO (24H)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
509	CALCIO IONICO	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
510	CALCIO SERICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
511	CALCITONINA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
512	CÁLCULO URINARIO; ANÁLISIS QUÍMICO CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 193	S/. 232	1 hora
513	CAROTENO SÉRICO	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 hora
514	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES EG7+	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
515	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CHEM8+	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
516	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CG4+	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
517	CATECOLAMINAS; TOTALES, ORINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
518	CELULAS L.E. (LUPUS ERTOMATOSO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
519	CELULAS PARIETALES, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 112	S/. 134	1 día
520	CERULOPLASMINA	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 día
521	CETOSTEROIDES, 17- (1 7-KS); TOTALES	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
522	CHAGAS ELISA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 día
523	CISTICERCOSIS W. BLOT	Recibo de pago	S/. 204	S/. 245	1 día
524	CITOLOGIA DE ASPIRACION CON AGUJA FINA (MAMA, TIROIDE. OTROS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
525	CITOMEGALOVIRUS IGM	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS		PRECIO S/.		PLAZO EN días
526	CITOMEGALOVIRUS, Ig G	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		1 día
527	CITOPATOLOGIA, TÉCNICA DE CONCENTRACION, EXTENDIDOS E INTERPRETACIÓN (P. EJ., TÉCNICA DE SACCOMANNO)	Recibo de pago	S/. 14	S/. 18		1 hora
528	CITOPATOLOGIA, EXTENDIDOS (UROCITOGRAMA)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		1 hora
529	ESTUDIO CITOQUÍMICO DE LÍQUIDOS (VARIOS)	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75		1 hora
530	COAGULINACIONES	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79		1 hora
531	COCCIDIAS INTESTINALES, ESTUDIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		1 hora
532	COLESTEROL - HDL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		1 hora
533	COLESTEROL - LDL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		1 hora
534	COLESTEROL - VLDL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		1 hora
535	COLESTEROL TOTAL	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9		1 hora
536	COLINESTERASA; SÉRICA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300		1 hora
537	GRAM O GIEMSA DE FUENTE PRIMARIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		1 hora
538	COLORACIONES ESPECIALES (HISTOQUÍMICA)	Recibo de pago	S/. 21	S/. 26		1 hora
539	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLÍTICO (CH 50)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		1 hora
540	CONCENTRACIÓN (DE CUALQUIER TIPO) PARA AGENTES INFECCIOSOS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		1 hora
541	CONO CERVICAL	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50		2 horas
542	CONSTANTES CORPUSCULARES	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16		1 hora
543	COPROCULTIVO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		1 hora
544	COPROLOGICO FUNCIONAL	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21		1 hora
545	CPK MB	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		1 hora
546	CPK TOTAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		1 hora
547	CPK-MB-MASA	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122		1 hora
548	CREATIN FOSFOQUINAZA FACION MB-MASA-CK	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100		1 hora
549	CREATININA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10		1 hora
550	CREATININA ORINA (24H)	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10		1 hora
551	CRIOAGLUTININAS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30		1 hora
552	CRIOGLOBULINAS	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30		1 día
553	CRIPTOCOCO AG	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88		1 hora
554	CROMATIMA SEXUAL: IDENTIFICACION DEL CORPUSCULO DE BARR	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10		1 hora
555	CULTIVO BACTERIANO (NO SANGRE, ORINA O HECES)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 39		1 hora
556	CULTIVO DE HONGOS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 39		1 hora

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
557	CULTIVO PARA HONGOS A PARTIR DE CABELLOS O UÑAS	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
558	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
559	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
560	DEPURACION DE CREATININA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
561	DEPURACION DE UREA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	3 días
562	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	3 días
563	DESOXICORTICOSTERONA, 11 -	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	3 días
564	DESOXICORTISOL, 11 -	Recibo de pago	S/. 190	S/. 228	1 día
565	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR INMUNOFLOURESCENCIA DIRECTA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
566	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ÁCIDOS NUCLEICOS (ADN O ARN); CUANTIFICACIÓN, CADA ORGANISMO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
567	DETECCIÓN DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ÁCIDOS NUCLEICOS (ADN O ARN); PRUEBA DIRECTA, CADA ORGANISMO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
568	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS IGM PARA CLAMIDIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
569	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA ADENOVIRUS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
570	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA CAMPYLOBACTER	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
571	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA CLAMIDIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
572	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA ECHOVIRUS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
573	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS IRREGULARES	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
574	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA BARTONELLA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
575	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA BLASTOMYCES	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
576	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA BORDETELLA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
577	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA CANDIDA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
578	DETECCIÓN DE ANCITUERPOS PARA EHRlichia	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
579	DETECCION DE ANCITUERPOS PARA FRANCISELLA TULARENSIS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
580	DETECCION DE ANCITUERPOS PARA HELMINTOS NO ESPECIFICADOS EN OTRO LUGAR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
581	DETECCION DE ANCITUERPOS PARA HEMOPHILUS INFLUENZA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
582	DETECCION DE ANCITUERPOS PARA HEPATITIS POR AGENTE DELTA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
583	DETECCION DE ANCITUERPOS PARA HISTOPLASMA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
584	DETECCION DE ANCITUERPOS PARA LEGIONELLA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
585	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
586	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA LINFOGRANULOMA VENÉREO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
587	DETECCION DE ANTICUERPOS PARA LISTERIA MONOCYTOGENES	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
588	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS INFLUENZA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
589	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR ELISA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
590	DETECCION DE ANTIGENO DE CRYPTOSPORIDIUM POR INMUNOFLORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
591	ANTICUERPO PARA HERPES SIMPLE TIPO I	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
592	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE INFLUENZA POR ELISA Y TÉCNICA DE MÚLTIPLES PASOS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
593	DETECCION DE ANTIGENO DE PNEUMOCYSTIS CARINII POR INMUNOFLORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
594	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE ROTAVIRUS POR ELISA Y TÉCNICA DE MÚLTIPLES PASOS	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
595	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE TREPONEMA PALLIDUM POR INMUNOFLORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
596	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE VIRUS INFLUENZA A POR INMUNOFLORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
597	DETECCION DE ANTIGENO DE VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO POR INMUNOFLORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
598	DETECCION Y CUANTIFICACION DE ACIDO NUCLEICO VIRAL, HIV-1	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
599	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPO ANTI-FOSFATIDILSERINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
600	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA DS	Recibo de pago	S/. 59	S/. 74	1 hora
601	DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAÍBLE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
602	DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA CELULAS DE LOS ISLOTES DE LANGERHANS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
603	DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA EL FACTOR INTRÍNSECO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
604	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA LA INSULINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
605	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS MICROSOMALES (P.EJ, CONTRA TIROIDES O HÍGADO-RIÑÓN)	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
606	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA MYCOPLASMA NEUMONIAE. IG M	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
607	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA NOCARDIA	Recibo de pago	S/. 280	S/. 322	1 hora
608	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA PARVOVIRUS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
609	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA PLASMODIUM	Recibo de pago	S/. 170	S/. 204	1 hora
610	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA RICKETTSIA	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
611	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA ROTAVIRUS	Recibo de pago	S/. 110	S/. 132	1 hora
612	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA SALMONELLA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
613	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA SARAMPIÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
614	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA SHIGELLA	Recibo de pago	S/. 302	S/. 347	1 hora
615	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA TÉTANOS	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
616	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS NO ESPECIFICADO EN OTRO LUGAR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
617	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264	1 hora
618	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIRUS VARICELA ZOSTER	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
619	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA YERSINIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
620	DETERMINACIÓN DE COMPONENTE ANTIGÉNICO DE COMPLEMENTO	Recibo de pago	S/. 172	S/. 206	1 hora
621	DETERMINACIÓN DE TÍTULO DE ANTICUERPOS FLUORESCENTES CONTRA AGENTE NO INFECCIOSO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
622	DHEA SO4	Recibo de pago	S/. 74	S/. 93	1 hora
623	DHL	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
624	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
625	DIHIDROXIVITAMINA D, 1,25	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	1 hora
626	DONOVANOSIS, LEISHMANIAS EN FROTIS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
627	DOSAJE ACETILCOLINESTERASA	Recibo de pago	S/. 307	S/. 353	1 hora
628	DOSAJE ACETONA U OTROS CUERPOS CETÓNICOS EN SUERO; CUALITATIVA	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
629	DOSAJE ACETONA U OTROS CUERPOS CETÓNICOS EN SUERO; CUANTITATIVA	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43	1 hora
630	DOSAJE ALBUMINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
631	DOSAJE ALFA FETO PROTEINA EN LIQ. AMNIOTICO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
632	DOSAJE ALFA FETO PROTEINA SERICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
633	DOSAJE DE BENZODIACEPINAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
634	DOSAJE DE ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), EN SANGRE	Recibo de pago	S/. 182	S/. 218	1 hora
635	DOSAJE DE ACIDO BETA HIDROX URI CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
636	DOSAJE DE ACIDO DELTA AMINOLEVULENICO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
637	DOSAJE DE ACIDO FENOLPIRUVICO URINARIO	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
638	DOSAJE DE ACIDO VALPORICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
639	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
640	DOSAJE DE ALCOHOL (ETANOL); CUALQUIER MUESTRA SALVO EL ALIENTO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
641	DOSAJE DE ALDOLASA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
642	DOSAJE DE ALDOSTERONA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	1 hora
643	DOSAJE DE ALFA-1-ANTITRIPSINA; TOTAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
644	DOSAJE DE ALUMINIO	Recibo de pago	S/. 389	S/. 447	1 hora
645	DOSAJE DE AMIKACINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
646	DOSAJE DE AMILASA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
647	DOSAJE DE AMINOACIDOS EN ORINA	Recibo de pago	S/. 248	S/. 298	1 día
648	DOSAJE DE AMONÍACO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
649	DOSAJE DE ANDROSTENEDIONA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
650	DOSAJE DE ANGIOTENSINA I - ENZIMA DE CONVERSIÓN DE LA ANGIOTENSINA I (ACE)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
651	DOSAJE DE ANGIOTENSINA II	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
652	DOSAJE DE ARSÉNICO	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
653	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA IG A, IG G, IG M	Recibo de pago	S/. 274	S/. 315	1 día
654	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA, IG A	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 día
655	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA, IG G	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 día
656	DOSAJE DE BETA 2 GLICOPROTEINA, IG M	Recibo de pago	S/. 102	S/. 122	1 día
657	DOSAJE DE BETA 2 MICROGLOBULINA	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
658	DOSAJE DE CADMIO	Recibo de pago	S/. 204	S/. 245	1 hora
659	DOSAJE DE CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
660	DOSAJE DE CICLOSPORINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
661	DOSAJE DE CITRATO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
662	DOSAJE DE COBRE	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 hora
663	DOSAJE DE CORTISOL (A.M.)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
664	DOSAJE DE CORTISOL (P.M.)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
665	DOSAJE DE CORTISOL LIBRE	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 día
666	DOSAJE DE CORTISOL LIBRE, EN ORINA DE 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 47	S/. 59	1 hora
667	DOSAJE DE CORTISOL TOTAL	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	1 día
668	DOSAJE DE CROMO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
669	DOSAJE DE DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
670	DOSAJE DE DIGOXINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
671	DOSAJE DE FENITOÍNA LIBRE	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
672	DOSAJE DE FENOBARBITAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
673	DOSAJE DE GENTAMICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
674	DOSAJE DE HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17- (17-OHCS)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
675	DOSAJE DE LITIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
676	DOSAJE DE METOTREXATE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
677	DOSAJE DE POLIPOPOTEINA A1	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
678	DOSAJE DE PRIMIDONA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
679	DOSAJE DE PROCAINAMIDA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
680	DOSAJE DE QUINIDINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
681	DOSAJE DE SALICILATO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
682	DOSAJE DE SUB UNIDAD BETA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
683	DOSAJE DE TEOFILINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
684	DOSAJE DE TOBRAMICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
685	DOSAJE DE VANCOMICINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
686	DOSAJE DE VITAMINA D 25- HIDROXICOLECALCIFEROL	Recibo de pago	S/. 283	S/. 325	1 día
687	DOSAJE ENOLASA ESPECIFICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
688	E.N.A. PERFIL DE AUTOINMUNIDAD	Recibo de pago	S/. 44	S/. 55	1 hora
689	ECTOPARASITOS, ESTUDIO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
690	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 97	S/. 121	1 hora
691	ELECTROLITOS (NA, K, CL.) EN SANGRE	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
692	ELECTROLITOS EN ORINA	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
693	ELISA PARA ANTIGENO INFECCIOSO, CUALITATIVO O SEMICUANTITATIVO, MÉTODO DE PASOS MÚLTIPLES	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
694	ELISA PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 Y VIH 2	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
695	ENDOMISIO, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 195	S/. 234	1 hora
696	ENSAYO DE TOXINAS O ANTITOXINAS MEDIANTE CULTIVO DE TEJIDOS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
697	EPSTEIN BARR BARR EBNA IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
698	EPSTEIN BARR VIRUS VCA, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
699	EPSTEIN BARR VIRUS VCA, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
700	ERITROPOYETINA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
701	ESPERMATOGRAMA COMPLETO	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
702	ESPERMATOGRAMA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
703	ESPERMATOGRAMA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
704	ESTRADIOL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
705	ESTRÓGENOS; TOTALES	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
706	ESTUDIO DE IMPRONTA DE BIOPSIA DE HUESO	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	1 hora
707	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE PIEZA OPERATORIA CON TÉCNICAS DE INMINOHISTOQUÍMICO. O INMUNOFLUORESCENCIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
708	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO: BIOPSIA PIEL, BIOPSIAS CHICA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
709	ESTUDIO MACROSCOPICO DE PÍEZA OPERATORIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
710	EVALUACIÓN DE HEMOGLOBINA FETAL O ETRITROCITOS FETAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
711	PERFIL PRENATAL: HEMOGRAMA DE TERCERA GENERACIÓN, GRUPO SANGUÍNEO, GLUCOSA, VDRL, HIV, EXAMEN DE ORINA, RUBÉOLA	Recibo de pago	S/. 116	S/. 139	1 día
712	EXAMEN TOXICOLOGICO (COCAINA, MARIHUANA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
713	EXAMEN DIRECTO DE HONGOS (KOH) DE PIEL, CABELLOS O UÑA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
714	EXAMEN DIRECTO DE HECES	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 día
715	EXAMEN DIRECTO DE SECRECIÓN VAGINAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 día
716	EXAMEN DE SECRECION URETRAL	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
717	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	1 hora
718	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
719	EXAMEN COMPLETO DE LIQUIDO SINOVIAl	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
720	EXTENDIDO DE FUENTE PRIMARIA, TINCIÓN FLUORESCENTE O ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
721	FACTOR IX	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
722	FACTOR REUMATOIDEO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
723	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
724	FACTOR RH	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
725	FACTOR VIII	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
726	FACTORES FIBRINOLÍTICOS Y SUS INHIBIDORES	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
727	FALCIFORMISMO	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
728	FENILALANINA	Recibo de pago	S/. 172	S/. 206	1 hora

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
729	FENILCETONURIA CUALITATIVA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
730	FERRITINA	Recibo de pago	S/. 45	S/. 56	1 hora
731	FIBRINOGENO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
732	FIBRONECTINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
733	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
734	FOSFATASA ÁCIDA; TOTAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
735	FOSFATASA ALCALINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
736	FOSFATASA ALCALINA; ISOENZIMAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
737	FOSFATIDILGLICEROL O RATIO LECITINA/ESFINGOMIELINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
738	FOSFOLIPIDOS	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 hora
739	FOSFORO SERICO	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
740	FOSFORO URINARIO (24 H)	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
741	FRAGILIDAD CAPILAR	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
742	FRAGILIDAD OSMOTICA	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	1 hora
743	FRUCTOSA EN SEMEN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
744	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Recibo de pago	S/. 26	S/. 33	1 hora
745	FTA ABS	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
746	FTA-ABS IG M	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
747	GALACTOSA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
748	GAMAGLUTAMIL TRANSPREPTIDASA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
749	GAMMAGLOBULINA; IGE	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
750	GASES EN SANGRE, PH SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
751	GASTRINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
752	GLIADINA IG G+IG A	Recibo de pago	S/. 183	S/. 220	1 día
753	GLOBULINA FIADORA DE HORMONAS SEXUALES (SEX HORMONE BINDING GLOBULINA)	Recibo de pago	S/. 47	S/. 59	1 hora
754	GLUCAGÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
755	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
756	GLUCOSA BASAL + POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
757	GLUCOSA EN OTROS FLUIDOS CORPORALES (NO SANGRE)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
758	GLUCOSA EN SANGRE	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
759	GLUCOSA, TEST DE TOLERANCIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
760	GLUCOSA, UREA, CREATININA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
761	GONADOTROPINA CORIÓNICA (HCG); CUALITATIVA/ CUANTITATIVA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
762	GRASAS O LÍPIDOS FECALES; CUALITATIVOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
763	GRASAS O LÍPIDOS FECALES; CUANTITATIVOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
764	GRUPO SANGUÍNEO (POSTULANTE+BOLSA+REMISION+RECEPTOR)	Recibo de pago	S/. 36	S/. 45	1 hora
765	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
766	HAPTOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
767	HB S AG. HVB AG SUPERFICIE	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
768	HBEAG	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
769	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B (HBSAG)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
770	HCG BETA CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 32	S/. 40	1 hora
771	HELICOBACTER PILORY IG G	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
772	HELICOBACTER PILORY IG M	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
773	HEMATOCRITO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
774	HEMOCULTIVO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
775	HEMOCULTIVO CON REMOVEDOR	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
776	HEMOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
777	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
778	HEMOGLOBINA, FRACCIONAMIENTO Y ANÁLISIS CUANTITATIVO; ELECTROFORESIS (P. EJ., A2, S, C Y/O F)	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
779	HEMOGLOBINA F (FETAL), ANÁLISIS QUÍMICO	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 hora
780	HEMOGLUCOTEST	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	5 minutos
781	HEMOGRAMA (GR Y GB /MM3)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
782	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
783	HEMOGRAMA DE SHILLING (COMPLETO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
784	HEMOSIDERINA	Recibo de pago	S/. 16	S/. 20	1 hora
785	DETECCIÓN ANTICUERPOS HEPATITIS A IG G	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
786	DETECCIÓN ANTICUERPOS HEPATITIS A IGM	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
787	HERPES VIRUS 2, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
788	HERPES VIRUS 1, IG G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
789	HERPES VIRUS 1, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
790	HERPES VIRUS 2, Ig M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
791	HIDATIDOSIS WESTERN BLOT	Recibo de pago	S/. 172	S/. 206	1 día
792	HIDATIDOSIS, Ig G	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
793	HIDROXIPROLINA; TOTAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
794	HIERRO SERICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
795	HISTOPLASMA, Ig M	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
796	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIH 1 Y VIH 2	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
797	HOMOCISTEINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
798	HOMOCISTEINA SERICA	Recibo de pago	S/. 162	S/. 194	1 hora
799	HORMONA CRECIMIENTO 120 POST/CLONIDINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
800	HORMONA CRECIMIENTO 120' POST/EJERCICIO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
801	HORMONA CRECIMIENTO 30' POST/CLONID	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
802	HORMONA CRECIMIENTO BASAL	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
803	HORMONA DE CRECIMIENTO 120' POST GLUCOSA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 hora
804	HORMONA DE CRECIMIENTO 120' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
805	HORMONA DE CRECIMIENTO 180' POST GLUCOSA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 hora
806	HORMONA DE CRECIMIENTO 180' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 hora
807	HORMONA DE CRECIMIENTO 30' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
808	HORMONA DE CRECIMIENTO 30' POST/EJERCICIO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
809	HORMONA DE CRECIMIENTO 60' POST GLUCOSA	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	1 día
810	HORMONA DE CRECIMIENTO 60' POST INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
811	HORMONA DE CRECIMIENTO 60' POST/CLONIDINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
812	HORMONA DE CRECIMIENTO 60 POST/EJERCICIO	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
813	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS ANTIPAQUETARIOS	Recibo de pago	S/. 150	S/. 180	1 día
814	IGFBP-3 BINDING PROTEIN	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
815	IMPRONTA O CITOLOGIA INTRAOPERATORIA	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35	1 día
816	INCUBACIÓN DE ERITROCITOS CON ENZIMAS	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300	1 día
817	INFUSION INTRAVENOSA DE HIERRO MONITORIZADA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
818	INHIBICIÓN DE TROMBOPLASTINA TISULAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
819	INHIBIDORES DE LA COAGULACIÓN O ANTICOAGULANTES; PROTEINA C, ACTIVIDAD	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
820	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
821	INMUNOENSAYO CUALITATIVO O SEMICUANTITATIVO PARA ANTICUERPO A AGENTE INFECCIOSO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
822	INMUNOGLOBULINA A	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
823	INMUNOGLOBULINA D	Recibo de pago	S/. 242	S/. 290	1 día
824	INMUNOGLOBULINA G	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 día
825	INMUNOGLOBULINA M	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 día
826	INSULINA 120' POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	3 día
827	INSULINA 180' POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	2 horas
828	INSULINA 60' POST PRANDIAL	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 día
829	INSULINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
830	INTERCONSULTA HEMOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	2 día
831	INVESTIGACION DE CRIPTOSPORIDIUM Y COCCIDIAS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	2 día
832	LACTATO (ÁCIDO LÁCTICO)	Recibo de pago	S/. 67	S/. 84	2 día
833	LACTOSA, TEST DE TOLERANCIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	2 día
834	LAMINA PERIFERICA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	2 día
835	LAMINA PERIFERICA(EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	2 día
836	LEISHMANIA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 día
837	LEUCOCITOS EN ASPIRADO GASTRICO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 día
838	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 día
839	LINFOCITOS T, RECUENTO ABSOLUTO DE CD4	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
840	LINFOCITOS T, RECUENTO ABSOLUTO DE CD4 Y CD8	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
841	LINFOCITOS T, RECUENTO TOTAL	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 día
842	LIPASA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 día
843	LIPIDOS TOTALES	Recibo de pago	S/. 36	S/. 45	1 día
844	LIPOPROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 día
845	LIQ ASCITICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
846	MAGNESIO	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 día
847	MARCADOR TUMORAL CA 15.3	Recibo de pago	S/. 34	S/. 44	1 día
848	MARCADOR TUMORAL CA 125	Recibo de pago	S/. 50	S/. 65	1 día
849	MARCADOR TUMORAL CA 199	Recibo de pago	S/. 74	S/. 96	1 día
850	MEDICIÓN CUANTITATIVA O SEMICUANTITATIVA DE IGE ESPECÍFICA PARA ALERGENOS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
851	MEDICIÓN DE FACTOR V DE COAGULACIÓN	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
852	MEDICIÓN DE FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
853	MEDICION DE VOLUMEN URINARIO SEGUN LAPSO DE TIEMPO DETERMINADO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
854	MEDICIÓN DEL ANTÍGENO ASOCIADO AL FACTOR VIII	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
855	MEDICIÓN DEL FACTOR X DE COAGULACIÓN	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
856	MEDULA OSEA, ASPIRACION SOLAMENTE	Recibo de pago	S/. 94	S/. 118	1 día
857	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 día
858	MERCURIO, CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 262	S/. 301	1 día
859	METAHEMOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
860	METALES PESADOS (ARSENICO, BARIO, BERILIO, BISMUTO, ANTIMONIO, MERCURIO)	Recibo de pago	S/. 286	S/. 329	1 día
861	METANEFERINA, EN ORINA DE 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
862	MICROALBUMINURIA EN ORINA (24 H.)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
863	MICROHEMAGLUTINACION PARA TREPONEMA PALLIDUM (MHTP)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 día
864	MIELINA, PROTEÍNA BÁSICA, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	Recibo de pago	S/. 538	S/. 592	1 día
865	MIELOCULTIVO	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 día
866	MIOCARDIO, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 día
867	MIOGLOBINA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
868	MIOGLOBINA URINARIA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
869	MUSCULO LISO, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 día
870	NITROGENO ORINA (24 H)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
871	NITROGENO UREICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
872	NUCLEOTIDASA, 5"	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58	1 día
873	OH INDOLACET CUALITAT	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 día
874	OPIÁCEOS (P. EJ., MORFINA, MEPERIDINA)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
875	OSMOLARIDAD URINARIA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 día
876	OSMOLARIDAD; SANGRE	Recibo de pago	S/. 62	S/. 78	1 día
877	OSTEOCALCINA	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 día
878	PRUEBA DE OVULACION: POR METODOS DE COMPARACION VISUAL DE COLOR, PARA LA HORMONA LUTEINIZANTEHUMANA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 día
879	OXALATOS EN ORINA	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 día
880	PAP DE CUELLO UTERINO (PAPANICOLAOU)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día
881	PAPANICOLAOU CERVICO VAGINAL (PREVENTORIO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 día





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS		PRECIO S/.		PLAZO EN días
882	PAPANICOLAU LIQUIDOS Y SECRECIONES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		1 día
883	PAQUETE DE EXAMENES AL DONANTE	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192		1 día
884	PAQUETE PARA TRANSFUSION DE SANGRE Y/O COMPONENTES (X UNIDAD)	Recibo de pago	S/. 286	S/. 329		1 día
885	PAQUETE PARA TRANSFUSION PEDIATRICA (- 100 CC) X UNIDAD	Recibo de pago	S/. 169	S/. 203		1 día
886	PARAMIXOVIRUS, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80		1 día
887	PARASITOLOGIA SEDIMENTACIÓN EN COPA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		1 día
888	EXAMEN DE PARASITOS Y HUEVOS POR FROTIS DIRECTO (3 MUESTRAS)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20		30 minutos
889	PARATOHORMONA INTACTA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80		30 minutos
890	PATOLOGIA QUIRÚRGICA: PIEZA OPERATORIA GRANDE (ÚTERO, INTESTINO, PRÓSTATA, PENE, ETC.	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202		30 minutos
891	PATOLOGIA QUIRÚRGICA: PIEZA OPERATORIA MEDIANA (VESÍCULA, CUELLO UTERINO, APÉNDICE, MOLA, LIGAMENTOS, ETC.)	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113		30 minutos
892	PATOLOGIA QUIRÚRGICA: PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA. UN SOLO FRAGMENTO (GÁSTRICA, CERVIX, TRUCUT, MAMA, ETC.)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63		30 minutos
893	PAUL BUNNEL	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69		30 minutos
894	PDF PRODUCTO DE DEGRADACION DEL FIBRINOGENO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		30 minutos
895	PEPTIDO C	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130		30 minutos
896	PEPTIDO NATRIURETICO PRO-BNP	Recibo de pago	S/. 231	S/. 277		30 minutos
897	PÉPTIDO VASOACTIVO INTESTINAL (VIP)	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109		1 día
898	PERFIL AUTOINMUNIDAD ANTI DNA-DS,SS-A,SS-B,RNP,SM	Recibo de pago	S/. 344	S/. 396		1 día
899	PERFIL CARDÍACO: CPK, CPK-MB, DHL, TGO	Recibo de pago	S/. 46	S/. 58		1 día
900	PERFIL DE COAGULACIÓN (TC Y S PLAQ T PROT TROMBOPLASTINA TROMBINA FIBRI)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63		1 día
901	PERFIL DE DONANTE DE SANGRE (GRUPO SANGUÍNEO, HEMATOCRITO, VIH I-II, HBSAG, VHC, SÍFILIS, CHAGAS, HTLV I-II Y ANTICORE HB)	Recibo de pago	S/. 140	S/. 175		1 día
902	PERFIL DE INGRESO INMUNOLOGIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		1 día
903	PERFIL HEMOLITICO	Recibo de pago	S/. 29	S/. 36		1 día
904	PERFIL HEPATICO (TGO,TGP,GGTP,BBILIRUBINA TOTAL Y FRACCIONADAS,PROTEINAS T Y F)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		1 día
905	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL ,HDL, LDL, TRIGL.)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50		1 día

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
906	PERFIL PRE-OPERATORIO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 día
907	PERFIL TORCH IG G CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 143	S/. 179	1 día
908	PERFIL TORCH IG M CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 143	S/. 179	1 hora
909	PH DE FLUIDO CORPORAL DIFERENTE DE SANGRE	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
910	PIRIDOXAL FOSFATO (VITAMINA B-6)	Recibo de pago	S/. 241	S/. 289	1 hora
911	PIRUVATO	Recibo de pago	S/. 92	S/. 115	1 hora
912	PIRUVATO QUINASA (PK)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
913	PLOMO, DOSAJE	Recibo de pago	S/. 168	S/. 202	1 hora
914	PNEUMOCYSTIS CARINII, BUSQUEDA EN FROTIS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
915	PORFIRINAS EN ORINA; CUALITATIVAS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
916	PORFIRINAS FECALES; CUANTITATIVAS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
917	PORFOBILINOGENO DE AMINASA	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	1 hora
918	PORFOBILINOGENO EN ORINA; CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
919	POTASIO EN ORINA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
920	POTASIO SERICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
921	PREGNANDIOL	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
922	PREGNENOLONA	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161	1 hora
923	PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO)	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
924	PROCALCITONINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
925	PROGESTERONA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
926	PROLACTINA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
927	PROSTAGLANDINA, CADA UNA	Recibo de pago	S/. 600	S/. 660	1 hora
928	PROTEINA C REACTIVA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
929	PROTEINA DE BENCE JONES	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
930	PROTEÍNA GLUCOSILADA	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	1 hora
931	PROTEINAS	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
932	PROTEINAS EN OTROS FLUIDOS CORPORALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
933	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	Recibo de pago	S/. 9	S/. 12	1 hora
934	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO, EN L.C.R.	Recibo de pago	S/. 97	S/. 121	1 hora
935	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO, EN ORINA	Recibo de pago	S/. 76	S/. 95	1 hora
936	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO, SERICO	Recibo de pago	S/. 87	S/. 109	1 hora
937	PROTEINURIA CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
938	PROTEINURIA CUANTITATIVO EN ORINA 24 HORAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
939	PRUEBA CISTICERCOSIS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
940	PRUEBA DE ADDIS	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
941	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
942	PRUEBA DE MURAMIDASA	Recibo de pago	S/. 442	S/. 486	1 hora
943	PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL- RPR)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
944	PRUEBA DE TINCIÓN CON NITROAZUL DE TETRAZOLIO (NTD)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
945	PRUEBA ESPECIFICA DE TREPONEMA PALLIDUM (EJ FTA, TPHA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
946	PRUEBA INTRADÉRMICA PARA TUBERCULOSIS - LEPPA	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
947	REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
948	REACCIÓN INFLAMATORIA EN HECES	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	1 hora
949	RECuento AUTOMATIZADO DE LEUCOCITOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
950	RECuento DE HEMATIES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
951	RECuento DE PLAQUETAS	Recibo de pago	S/. 9	S/. 12	1 hora
952	RECuento DE RETICULOCITOS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
953	RECuento EOSINOFILOS	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
954	RECuento MANUAL DE CONSTANTES CORPUSCULARES POR SEPARADO	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
955	RENINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
956	RETRACCION DE COAGULO	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	1 hora
957	RIBOFLAVINA (VITAMINA B-2)	Recibo de pago	S/. 301	S/. 346	1 hora
958	RNP, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
959	RNP, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
960	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA RUBEOLA	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
961	SALES BILIARES (COLILGLICINA)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
962	SANGRIA (PROCEDIMIENTO+ BOLSA COLECTORA)	Recibo de pago	S/. 63	S/. 79	1 hora
963	SATURACION DE HIERRO	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	1 hora
964	SATURACION DE TRANSFERRINA	Recibo de pago	S/. 42	S/. 53	1 hora
965	SCL-70, AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 59	S/. 74	1 hora
966	SCREENING PARA DROGAS.	Recibo de pago	S/. 25	S/. 33	1 hora
967	SEDIMENTO URINARIO	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
968	SEPARACIÓN DE PRODUCTOS DE LA SANGRE, POR UNIDAD	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
969	SEROTONINA	Recibo de pago	S/. 178	S/. 214	1 hora
970	SODIO; ORINA	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
971	SODIO; SÉRICO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
972	SOMATOMEDINA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	1 hora
973	SOMATOSTATINA	Recibo de pago	S/. 335	S/. 385	1 hora
974	SS A (RO), AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
975	SS B (LA), AUTOANTICUERPOS	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
976	SUB UNIDAD BETA	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	1 hora
977	SUSTANCIAS REDUCTORAS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
978	SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
979	TRIYODOTIRONINA T3 LIBRE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
980	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS HETERÓFILOS	Recibo de pago	S/. 48	S/. 60	1 hora
981	TAMIZAJE DE UNIDAD SANGUÍNEA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	1 hora
982	TAMIZAJE NEONATAL - HIPERPLASIA SUPRARRENAL	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80	1 hora
983	TAMIZAJE NEONATAL (HEMATOCRITO, GLUCOSA, GRUPO SANGUÍNEO Y RH, TSH)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
984	TARJETA DE ANTICOAGULACIÓN ORAL	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
985	TARJETA DE ANTICUAGULACION	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	1 hora
986	TEST DE ADA (ADENOSINA DEAMINASA)	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
987	TEST DE COOMBS DIRECTO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
988	TEST DE COOMBS INDIRECTO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
989	TEST DE EMBARAZO EN ORINA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	1 hora
990	TEST DE FERM	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
991	TEST DE GRAHAM	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	1 hora
992	TEST DE HAM	Recibo de pago	S/. 17	S/. 21	1 hora
993	TEST DE MADUREZ RESPIRATORIA FETAL	Recibo de pago	S/. 13	S/. 16	1 hora
994	TEST DE SUCROSA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
995	TEST DE THEVENON	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
996	TESTOSTERONA LIBRE	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	1 hora
997	TETRAHYDROCANNABINOL THC (MARIJUANA)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
998	TIAMINA (VITAMINA B-1)	Recibo de pago	S/. 276	S/. 317	1 hora
999	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
1000	TIEMPO DE PROTROMBINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1001	TIEMPO DE SANGRIA DE IVY	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1002	TIEMPO DE TROMBINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1003	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1004	TINTA CHINA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1005	TINTA CHINA LCR	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1006	TIPIFICACIÓN COMPLETA FENOTIPO RH (FACTOR RH)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
1007	TIPIFICACION DE SANGRE ABO (GRUPO SANGUÍNEO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1008	TIPIFICACIÓN HLA A, B O C PARA ANTÍGENO ÚNICO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1009	TIROGLOBULINA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1010	TIROIDES PEROXIDASA (TPO), AC.	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	1 hora
1011	TIROIDES, INMUNOGLOBULINAS DE ESTIMULACIÓN (TSI)	Recibo de pago	S/. 403	S/. 443	1 hora
1012	TIROXINA LIBRE (T4)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1013	TOCOFEROL, ALFA (VITAMINA E)	Recibo de pago	S/. 265	S/. 305	1 hora
1014	TOMA DE MUESTRA PARA MIELO CULTIVO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	1 hora
1015	TOMA DE MUESTRA PARA MIELOCULTIVO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	1 hora
1016	ANTICUERPOS PARA TOXOPLASMA, IG G	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1017	ANTICUERPOS PARA TOXOPLASMA IG M	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1018	TRANSAMINASA TGO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1019	TRANSAMINASA TGP	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1020	TRANSFERRINA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14	1 hora
1021	TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGUÍNEOS	Recibo de pago	S/. 55	S/. 69	1 hora
1022	TRANSGLUTAMINASA, IG A	Recibo de pago	S/. 301	S/. 346	1 hora
1023	TRIGLICÉRIDOS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	1 hora
1024	TROMBINA-ANTITROMBINA COMPLEJO	Recibo de pago	S/. 437	S/. 481	1 hora
1025	TROPONINA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	1 hora
1026	TROPONINA TOTAL	Recibo de pago	S/. 153	S/. 184	1 hora
1027	HORMONA TIROIDE ESTIMULANTE (TSH)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	1 hora
1028	URATOS EN ORINA (24H)	Recibo de pago	S/. 39	S/. 49	1 hora
1029	UREA	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	1 hora
1030	UROBILINÓGENO EN HECES, CUANTITATIVO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora
1031	UROBILINÓGENO EN ORINA; CUALITATIVO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 hora



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS		PRECIO S/.		PLAZO EN días
1032	UROCULTIVO Y RECuento DE COLONIAS	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31		1 hora
1033	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		1 hora
1034	UROPORFIBILINOGENO I SINTETASA	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96		1 hora
1035	V.S.G. VELOCIDAD DE SEDIMENTACION AUTOMATIZADO	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9		1 hora
1036	V.S.G. VELOCIDAD DE SEDIMENTACION NO AUTOMATIZADA	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8		1 hora
1037	VANILLIMANDÉLICO, ÁCIDO (VMA), EN ORINA	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80		1 hora
1038	VARICELLA ZOSTER, IG M	Recibo de pago	S/. 64	S/. 80		1 hora
1039	VASOPRESINA (HORMONA ANTIDIURÉTICA, ADH)	Recibo de pago	S/. 134	S/. 161		1 hora
1040	VISCOCIDAD SANGUINEA	Recibo de pago	S/. 11	S/. 14		1 hora
1041	VITAMINA B12	Recibo de pago	S/. 28	S/. 35		1 hora
1042	WALER ROSE	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63		1 hora
1043	YERSINIA ENTEROCOLITICA, IG M	Recibo de pago	S/. 220	S/. 264		1 hora
1044	DOSAJE DE ZINC	Recibo de pago	S/. 193	S/. 232		1 hora
1045	ESTUDIO INMUNOHISTOQUÍMICO (KI, CD4, CD8, ETC.)	Recibo de pago	S/. 160	S/. 192		1 hora
1046	BACILOSCOPIA BK	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7		1 hora
1047	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		1 hora
1048	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39		1 hora
1049	BLOCK CEL. DE LÍQUIDOS CORPORALES	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44		3 días
1050	MEDICIÓN DE FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS SIN INCUBACIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		3 días
1051	MEDIO DE PRESE MC CAREY KAUFMAN	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		1 día
1052	MELOCULTIVO CON REMOVEDOR	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50		1 hora
1053	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CHEM8+	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63		1 hora
1054	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CG4+	Recibo de pago	S/. 34	S/. 43		1 hora
MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN						
1055	APLICACIÓN DE FÉRULA DIGITAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		1 hora
1056	APLICACIÓN DE LUZ ULTRAVIOLETA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		1 hora
1057	APLICACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE SUPERFICIE (TRANSCUTÁNEO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25		45 minutos
1058	APUCUNTURA, UNA O MÁS AGUJAS; SIN ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30		45 minutos



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
1059	COMPRESAS DE FRIO O CALOR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1060	CONSULTA EXTERNA TERAPIA DE DOLOR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1061	CONSULTA EXTERNA TERAPIA FISICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1062	CONSULTA EXTERNA TERAPIA OCUPACIONAL	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20	30 minutos
1063	DESARROLLO DE FUERZA Y RESISTENCIA AL EJERCICIO,ACORDE MOVIMIENTO Y FLEXIBILIDAD	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1064	EJERCICIOS ORTÓPTICOS POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1065	EJERCICIOS RESPIRATORIOS POR SESION	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	45 minutos
1066	ELECTROESTIMULACION	Recibo de pago	S/. 3	S/. 4	45 minutos
1067	ELECTROMIOGRAFIA Y ESTUDIO DE CONDUCCION NERVIOSA (2 EXTREMIDADES)	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	45 minutos
1068	ESTIMULACION TEMPRANA (NIÑO/A)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1069	EVALUACIÓN APLICACIÓN DE CORSE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	45 minutos
1070	EVALUACIÓN NEUROPSICOLOGICA INTERPRETACION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1071	EXAMEN DE ESTADO NEUROCONDUCTUAL	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	45 minutos
1072	FISIOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1073	FOTOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1074	HIDROTERAPIA TANQUE WHIRPOOL + PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO(QUINESIOLOGIA)	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	45 minutos
1075	INTERCONSULTA - TERAPIA OCUPACIONAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1076	MASOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1077	OTROS PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FISICA / REHABILITACION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1078	PRUEBAS DE DESARROLLO LIMITADAS (EJ., PRUEBA DE CLASIFICACIÓN EVALUACIÓN DEL DESARROLLO II, CLASIFICACIÓN POR HITOS EN EL LENGUAJE TEMPRANO)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1079	PRUEBAS DE DESARROLLO PROLONGADO (ESCALAS BAYLEY DE DESARROLLO INFANTIL)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1080	PSICOPROFILAXIS Y ESTIM,PRENAT, (POR SESION)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1081	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1082	QUINESIOTERAPIA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1083	RAYOS INFRARROJOS /ULTRAVIOLETA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1084	REEDUCACION NEUROMUSCULAR DEL MOVIMIENTO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1085	TÉCNICAS DE TERAPIA MANUAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1086	TERAPIA CON LASER MAGNETO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
1087	TERAPIA DE APRENDIZAJE	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1088	TERAPIA DE APRENDIZAJE POR SESION	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1089	TERAPIA DE LENGUAJE (POR SESIÓN)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1090	TERAPIA DE RELAJACIÓN	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1091	DESARROLLO ACTIVIDAD COGNITIVA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1092	TERAPIA LUDICA POR PERSONA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	45 minutos
1093	TERAPIA OCUPACIONAL (POR SESION)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1094	TERAPIA PEDAGOGICA (POR SESION)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1095	TEST ARTICULAR	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	45 minutos
1096	TEST MUSCULAR	Recibo de pago	S/. 12	S/. 16	45 minutos
1097	INFILTRACIÓN INTRAMUSCULAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1098	EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA (NIÑOS)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1099	PARAFINA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1100	ULTRASONIDO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1101	APLICACIÓN NEUROESTIMULADOR MAGNETO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 26	45 minutos
1102	TÉCNICA TERAPIA MANUAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1103	TERAPIA RESPIRATORIA NIÑO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	45 minutos
1104	INFILTRACION (POR PUNTO)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	15 minutos
PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS					
1105	ALVEOLOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 210	S/. 252	30 minutos
1106	ALVEOLOPLASTIA POR ARCO	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1107	ANÁLISIS DE LA OCLUSION CON PANTOGRAFO	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	30 minutos
1108	APEXIFICACIÓN	Recibo de pago	S/. 40	S/. 0	30 minutos
1109	APICECTOMIA	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63	30 minutos
1110	APICEPTOMIA CON SELLO APICAL	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	30 minutos
1111	AUTOTRANSPLANTE DENTARIO	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144	30 minutos
1112	BIOPSIA DE VESTIBULO DE LA BOCA	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
1113	BIOPSIA Y EXAMENES DE TEJIDOS ORALES DUROS	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
1114	BLANQUEAMIENTO DENTAL	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	30 minutos
1115	CIERRE PLASTICO DE COMUNICACION BUCCOANTRAL CON CUERPO EXTRAÑO	Recibo de pago	S/. 60	S/. 75	30 minutos





Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS		PRECIO S/.		PLAZO EN días
1116	CIERRE PLASTICO DE COMUNICACION BUCCOANTRAL SIMPLE	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50		30 minutos
1117	CIRUGÍA DE SENOS MAXILAR POR SINUSITIS DE ORIGEN DENTAL	Recibo de pago	S/. 260	S/. 299		30 minutos
1118	CONSEJERÍA/INSTRUCCIÓN GRUPAL DE TÉCNICA DE HIGIENE ORAL X PERSONA	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7		30 minutos
1119	CURACIÓN DE ALVEOLO POSTQUIRÚRGICO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		30 minutos
1120	CURACIÓN DEFINITIVA COMPUESTA CON RESINAS FOTO CURADO	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44		30 minutos
1121	CURACIÓN DEFINITIVA SIMPLE CON RESINAS FOTO CURADO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31		30 minutos
1122	CURETAJE ALVEOLAR	Recibo de pago	S/. 120	S/. 144		30 minutos
1123	CURETAJE PERIAPICAL	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96		30 minutos
1124	DESTARAJE POR CUADRANTE	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		30 minutos
1125	ENDODONCIA (MONORADICULAR)	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88		45 minutos
1126	ENDODONCIAS, TRATAMIENTO POR CANAL O RAIZ	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88		1 hora
1127	ENUCLEACIÓN DE QUISTE INTRAORAL (- DE 4CM)	Recibo de pago	S/. 50	S/. 63		30 minutos
1128	ENUCLEACIÓN DE QUISTE INTRAORAL (+ DE 4CM)	Recibo de pago	S/. 65	S/. 81		30 minutos
1129	ENUCLEACION DE RÁNULA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		30 minutos
1130	EXAMEN BUCAL Y ODONTOGRAMA.	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		30 minutos
1131	EXAMEN ESTOMATOLÓGICO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		30 minutos
1132	EXODONCIA A COLGAJO.	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		30 minutos
1133	EXODONCIA / EXTRACCIÓN COMPLEJA	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		30 minutos
1134	EXODONCIA / EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20		30 minutos
1135	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DENTAL O EXTRACCIÓN IMPACTADA/EXODONCIA COMPLEJA 3ERA MOLAR.	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		30 minutos
1136	EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS DENTALES (RETENIDA, SEMIRE	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		30 minutos
1137	FERULIZACIÓN DENTARIA CON RESINA.	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		30 minutos
1138	FISIOTERAPIA ESTOMATOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13		30 minutos
1139	FLUORIZACIÓN TÓPICA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 20		30 minutos
1140	FRENOTOMIA O FRENECTOMIA (INCISIÓN DE FRENILLO LABIAL O LINGUAL)(PEDIATRICO)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19		30 minutos
1141	GINGIVECTOMIA Y GINGIVOPLASTIA (POR CUADRANTE)	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		30 minutos
1142	GINGIVECTOMÍA, EXCISIÓN DE ENCÍA (CADA CUADRANTE)	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125		30 minutos
1143	GINGIVOPLASTIA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38		30 minutos
1144	IMPLANTOLOGIA OSEA INTEGRADA	Recibo de pago	S/. 250	S/. 300		30 minutos

Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
1145	INJERTOS DE MUCOSA PERIODONTAL	Recibo de pago	S/. 90	S/. 113	30 minutos
1146	MODELOS DE ESTUDIOS POR MAXILAR	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1147	NASOANTROQUISTECTOMIA	Recibo de pago	S/. 320	S/. 368	30 minutos
1148	NECROPULPECTOMIA BICUSPIDE (MOLAR) (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL).	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1149	NECROPULPECTOMIA BICUSPIDE (PREMOLAR) (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL).	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1150	NECROPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL).	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1151	OBTURACIÓN COMPUESTA CON RESINA/LUZ HALOGENA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1152	OBTURACION COMPUESTA CON AMALGAMA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1153	OBTURACION CON IONOMERO DE VIDRIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1154	OBTURACION SIMPLE CON RESINA / LUZ HALOGENA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1155	OBTURACION SIMPLE / COMPUESTA CON RESINA FOTOCURADO	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1156	OBTURACION SIMPLE CON AMALGAMA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1157	OBTURACION SIMPLE/COMPUESTA CON IONOMERO DE VIDRIO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1158	OBTURACION TEMPORAL CON EUGENATO	Recibo de pago	S/. 5	S/. 6	30 minutos
1159	OBTURACION TEMPORAL CON IONOMERO VITREO	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1160	OBTURACION Y CURACIÓN DENTAL COMPUESTA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1161	OPERCULECTOMÍA, EXCISSION DE TEJIDOS PERICORONALES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1162	OTRAS RADIOGRAFIAS DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INFORME	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1163	PERIODONCIAS, CURETAJE GINGIVAL Y/O RELLENO OSEO	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	30 minutos
1164	PERIODONCIAS, CURETAJE GINGIVAL Y/O RELLENO ÓSEO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1165	PROFILAXIS DENTAL	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1166	PRÓTESIS DENTAL COMPLETA - MAXILAR O MANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	30 minutos
1167	PROTESIS DENTAL COMPLETA MANDIBULAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	3 días
1168	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE CON BASE METALICA POR MAXILAR	Recibo de pago	S/. 250	S/. 313	3 días
1169	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE SIN BASE METALICA POR MAXILAR	Recibo de pago	S/. 150	S/. 188	3 días
1170	PULPECTOMÍA ANTERIOR DIENTE DECIDUO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	3 días
1171	PULPECTOMÍA POSTERIOR DIENTE DECIDUO	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1172	PULPOTOMIA	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
1173	QUISTECTOMIA GRANDE	Recibo de pago	S/. 308	S/. 354	30 minutos
1174	RADIOGRAFÍA DE MORDIDA (BITE WINGS)	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1175	RADIOGRAFIA EXTRAORAL PANORAMICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1176	RADIOGRAFIA POSTERO - ANTERIOR O LATERAL DE CRANEO Y HUESOS FACIALES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1177	RAYOS X OCLUSAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1178	RAYOS X PERIAPICAL	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1179	RECUBRIMIENTO PULPAR	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1180	RECUBRIMIENTO PULPAR - INDIRECTO	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1181	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (2 ó MÁS SUPERFICIES)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1182	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (2 ó MÁS SUPERFICIES)	Recibo de pago	S/. 25	S/. 31	30 minutos
1183	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (COMPUESTA)	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1184	RESTAURACION DE DOS SUPERFICIES, CON RESINA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES, ANTERIORES (COMPUESTA)	Recibo de pago	S/. 35	S/. 44	30 minutos
1185	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1186	RESTAURACION DE UNA SUPERFICIE CON IONÓMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1187	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (SIMPLE)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1188	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (SIMPLE)	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1189	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA - PIEZAS ANTERIORES.	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	30 minutos
1190	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA - PIEZAS BICUSPIDES (PREMOLARES)	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1191	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA - PIEZAS MOLARES	Recibo de pago	S/. 100	S/. 125	30 minutos
1192	SIALOGRAFIA	Recibo de pago	S/. 6	S/. 8	30 minutos
1193	SUTURA ODONTOLÓGICA	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1194	TÉCNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	Recibo de pago	S/. 30	S/. 38	30 minutos
1195	TRATAMIENTO DE PERICORONITIS	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	30 minutos
1196	RADIOGRAFIA PANORAMICA	Recibo de pago	S/. 35	S/. 46	15 minutos
1197	BIOPSIA Y EXAMENES DE TEJIDOS ORALES Duros	Recibo de pago	S/. 40	S/. 60	15 minutos



Nº	SERVICIOS NO EXCLUSIVOS	REQUISITOS	PRECIO S/.		PLAZO EN días
1198	EXAMEN COMPLETO DE DENTADURA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 30	15 minutos
	PROCEDIMIENTOS ONCOLÓGICOS				
1199	CAMA DE OBSERVACIÓN DE ONCOLOGÍA MENOR DE 12 HORAS	Recibo de pago	S/. 7	S/. 9	1 a 11 horas
1200	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA POR SESIÓN	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	2 horas
1201	QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA EN INFUSION CON VOLTROL, POR SESION	Recibo de pago	S/. 31	S/. 39	2 horas
1202	QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA POR SESION SIN VOLTROL	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	2 horas
1203	TERAPIA DE DOLOR POR CONSULTA EXTERNA	Recibo de pago	S/. 15	S/. 18	2 horas
	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SALUD				
1204	VACUNACIÓN (INCLUYE INYECCIONES PERCUTÁNEAS, INTRADÉRMICAS, SUBCUTÁNEAS, INTRAMUSCULARES Y A	Recibo de pago	S/. 5	S/. 7	10 minutos
1205	ANALGESIA EPIDURAL PARA PARTO NORMAL	Recibo de pago	S/. 18	S/. 23	15 minutos
1206	ANESTESIA RAQUIDEA	Recibo de pago	S/. 70	S/. 88	15 minutos
1207	ANHIDRIDO CARBONICO POR INTERVENCION	Recibo de pago	S/. 8	S/. 10	15 minutos
1208	INTERDENTARIA PARA ANOMALÍAS QUE NO SEAN FRACTURA O DISLOCACIÓN, INCLUYE REMOCIÓN	Recibo de pago	S/. 77	S/. 96	15 minutos
1209	ASPIRACION VESICAL, CON TROCAR O INTRACATETER	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	45 minutos
1210	ASPIRADO GASTRICO PARA BACILLOS BK	Recibo de pago	S/. 15	S/. 19	30 minutos
1211	ATERECTOMÍA PERIFÉRICA TRANSLUMINAL, ABIERTA	Recibo de pago	S/. 300	S/. 345	45 minutos
1212	BETATERAPIA	Recibo de pago	S/. 20	S/. 25	30 minutos
1213	BIOPSIA ASPIRACION AGUJA FINA	Recibo de pago	S/. 80	S/. 100	15 minutos
1214	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL, AGUJA PERCUTÁNEA	Recibo de pago	S/. 21	S/. 26	30 minutos
1215	BIOPSIA DE MUSCULO	Recibo de pago	S/. 24	S/. 30	15 minutos
1216	BIOPSIA PIEL (LOSANGE)	Recibo de pago	S/. 40	S/. 50	15 minutos
1217	BY-PASS AORTO - ILIACO O BILIACO	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	4 horas
1218	BY-PASS AORTO-FEMORAL O BIFEMORAL	Recibo de pago	S/. 450	S/. 495	4 horas
1219	BY-PASS AORTO-SUBCLAVIO O AORTO-CAROTÍDEO	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	4 horas
1220	BY-PASS AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILARES)	Recibo de pago	S/. 500	S/. 550	4 horas
1221	CAMBIO DE APÓSITOS Y CURACIONES	Recibo de pago	S/. 10	S/. 13	15 minutos
1222	CIRCUNCISIÓN EN PERSONA QUE NO SEA RECÉN NACIDA	Recibo de pago	S/. 200	S/. 240	1 hora
1223	CIRUGÍA DEL ACNÉ	Recibo de pago	S/. 108	S/. 130	2 horas

